

給与支払（見込）証明書について（お願い）

事業主各位

この証明書は、下記の本学学生が奨学金の出願に際して、給与受給状態について証明をお願いするものです。

※入社月から 1 年間の支払額について証明願います。

月の途中に入社した場合、翌月 1 日から 1 年間分の見込額を証明願います。

（例. 4 月 10 日に入社した場合→5 月 1 日から翌年 4 月 30 日の 1 年間分の見込額を証明願います。）

※証明時に入社後 1 年間に満たない場合は、賞与も含めた見込額で証明願います。

同志社大学 学生生活課

（今出川）〒602-8580 京都市上京区今出川通烏丸東入

TEL.075-251-3280

FAX.075-251-3083

（京田辺）〒610-0394 京田辺市多々羅都谷 1-3

TEL.0774-65-7430

FAX.0774-65-7429

出 願 者	学生 ID（学生証の 8 桁/10 桁の番号）	氏 名

給与支払（見込）証明書							
給与受給者 氏 名							
就 職 年 月 日		年 月 日		職 名 (役職名)			
給 与	入 社 後 1 年 間 の 支 払 総 額 ま た は 支 払 見 込 額	支 払 期 間 ※		内 訳		支 払 総 額 (税込)	
		年 月 ～ 年 月 (12 か月分)	賞 与 円	給 与 円	円 (最近の月収 (または見込額) 円)		
扶 養 家 族 控 除 申 告 配 偶 者 控 除	氏 名	続 柄	年 齢	氏 名	続 柄	年 齢	
	①			④			
	②				⑤		
③				⑥			
上記のとおりであることを証明します。							
事業所所在地 名 称				2 0 年 月 日			
代表者氏名				(公印)			
TEL.() -							

●ご記入いただいた情報は奨学金業務のために使用し、その他の目的には使用しません。